



平成 29 年度 横浜市立市民病院 「児童虐待対策研修」 開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃から市民病院との連携にご協力いただき、誠にありがとうございます。

このたび、放射線科医のお立場から長年子ども虐待に関わってこられた神奈川県立こども医療センターの相田典子先生に児童虐待の疑われる画像所見の読み方について、ご講義いただきます。

市民病院職員を対象とした研修会ではございますが、貴重な機会ですので、子どもに関わる地域関係機関の方々にもご案内申し上げます。皆様のご参加をお待ちしております。

テーマ：「画像診断からみる児童虐待」

講 師：神奈川県立こども医療センター 相田 典子 先生

日 時：平成 30 年 1 月 30 日（火）18 時 00 分～19 時 30 分

場 所：横浜市立市民病院 がん検診センター4階 講堂

参加対象：院内職員・子どもに関わる機関などに勤務する職員

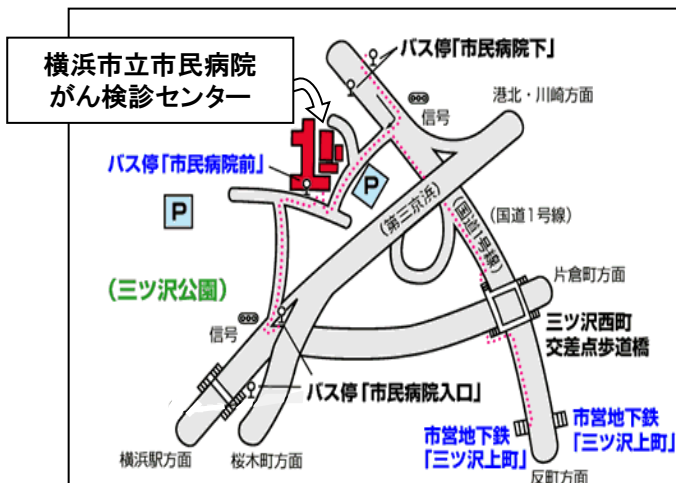
定 員：30 名程度

※ 会場スペースに限りがあるため、ご参加いただけない場合はご連絡いたします（開催日前日までにご連絡がなければ、参加可能です）。

参加費：無料

申込方法：裏面参加申込書にご記入の上 平成 30 年 1 月 23 日（火）まで に、患者総合サポートセンター宛に FAX でお申込みください。

FAX 番号：045（341）5269



※ 駐車場は、登録医療機関の登録医を除き有料です。

また、数に限りがありますので、できる限り公共交通機関をご利用ください。

主催：横浜市立市民病院虐待対策研修会

こどもの安全を守る部会

事務局：患者総合サポートセンター 鈴木・山鳥

お問合せ：045-331-1961（代表）

平成 29 年度 児童虐待対策研修 参加申込書

FAX : 045-341-5269

申込締切 :

平成 30 年 1 月 23 日 (火)

横浜市立市民病院患者総合サポートセンター 行

日 時 : 平成 30 年 1 月 30 日 (火) 18 時 00 分 ~ 19 時 30 分

場 所 : 横浜市立市民病院 がん検診センター 4 階 講堂

所属機関名			
部署名			
参加者	ふりがな		職種
	氏名		
	ふりがな		職種
	氏名		
連絡先	TEL _____ FAX _____		
* 研修会で聞きたいことやご意見等がありましたら、ご自由にご記入ください。			

※いただいた個人情報につきまして、当研修関係以外では使用しません。

主催：横浜市立市民病院虐待対策研修会
こどもの安全を守る部会
事務局：患者総合サポートセンター 鈴木・山鳥
お問合せ： 045-331-1961 (代表)